

館林市高齢者補聴器購入費補助金交付申請書

年 月 日

館林市長 様

〒
住 所
申請者 氏 名
連 絡 先
続 柄

次のとおり、館林市高齢者補聴器購入費補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を申請します。

なお、審査に必要となる私の世帯の住民登録資料、課税資料、補聴器購入状況その他について、関係機関に調査・照会・閲覧・報告することを承諾します。

フリガナ		電 話	
氏 名		生 年 月 日	年 月 日 (歳)
住 所	〒		
対 象 要 件	世帯の住民税課税状況 ☐ 非課税 ☐ 課税		
	身体障害者手帳（聴覚障がい）の取得状況 ☐ 取得していない ☐ 取得している		
	本市で過去に同事業の助成を受けたことがある ☐ ない ☐ ある		
連絡先（申請者以外で連絡が可能な方）			
フリガナ 氏 名	申請者との関係		
〒 住所	電話		

- 【添付書類】
- 1 館林市高齢者補聴器購入費補助金医師意見書
 - 2 購入しようとする補聴器等の見積書
 - 3 その他市長が必要と認める書類

【市記入欄】				
見積額	基準額	補助対象経費	補助金申請額	申請者負担額